



Legge regionale 28 giugno 2013, n. 14

PIANO AZIENDALE PER  
L'ISCRIZIONE ALL'ELENCO REGIONALE DELLE FATTORIE SOCIALI

**QUADRO A – SOGGETTO RICHIEDENTE**

**Dati identificativi dell'azienda**

CUAA Codice fiscale:

Partita IVA:

C.C.I.A.A.:(PR/N.REA)

Natura giuridica:

Cognome o Ragione sociale:

**Ubicazione azienda, sede operativa (solo se diverso dal domicilio o sede legale):**

Indirizzo e numero civico:

codice istat:

C.A.P.:

Comune:

Provincia:

telefono:

cell:

fax:

e-mail:

PEC:

**2. Tipologia dell'organizzazione**

- Impresa agricola  in possesso della qualifica di Imprenditore Agricolo Professionale (IAP)
- Impresa sociale  in possesso della qualifica di ONLUS
- Altro (soggetti di cui all'articolo 1, comma 5, della legge 8 novembre 2000, n. 328) (specificare) .....

**QUADRO B – SEZIONE E TIPOLOGIA DI ATTIVITÀ DI AGRICOLTURA SOCIALE PER LA QUALE SI CHIEDE L'ISCRIZIONE**  
**LR n. 14/2013, art. 3, comma 1 (esercitata o da avviare/attivare)**

	attività da iscrivere	nuova attività da avviare e iscrivere	attività già iscritta <sup>(1)</sup>
<b>Sezione a) inserimento socio-lavorativo:</b>			
<b>a1</b> - Soggetti disponibili ad ospitare, attraverso l'utilizzo delle risorse dell'agricoltura, tirocini di inserimento/reinserimento lavorativo, tirocini estivi di orientamento di persone svantaggiate e delle fasce deboli della popolazione.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>a2</b> - Soggetti disponibili ad attivare, attraverso l'utilizzo delle risorse dell'agricoltura, rapporti di collaborazione con i Servizi di integrazione lavorativa (SIL) al fine di dare concretezza alle seguenti progettualità previste dalle DGR n. 1138/2008 e DGR n. 21/2012 e loro ss. mm. e ii:			
a) progetti di formazione in situazione;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) progetti di alternanza struttura protetta-lavoro;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) progetti di integrazione lavorativa della persona in situazione di svantaggio sociale su delega dei Comuni;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) progetti di integrazione sociale in ambiente lavorativo;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) percorsi integrati di inserimento socio lavorativo dei soggetti con disturbo psichico- Pro.P (DGR n. 21/2012 e ss. mm. e ii).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>a3</b> - Soggetti aventi alle proprie dipendenze una o più persone disabili ai sensi dell'articolo 1 della legge 12 marzo 1999, n. 68.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Sezione b) percorsi abilitativi e riabilitativi:</b>			
	attività da iscrivere	nuova attività da avviare e iscrivere	attività già iscritta
<b>b1</b> - Soggetti disponibili ad attivare con Enti pubblici o privati accreditati percorsi abilitativi e riabilitativi attraverso l'utilizzo delle risorse dell'agricoltura, mediante sottoscrizione di idonee convenzioni tipo.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>b2</b> - Soggetti accreditati, ai sensi dell'allegato A della DGR n. 84/2007 e ss. mm. e ii, per l'erogazione dei seguenti servizi con			

l'utilizzo delle risorse dell'agricoltura (comprese le strutture dell'azienda agricola e/o a servizio della stessa):

- |   |                          |                          |                          |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| a) comunità educativa-riabilitativa preadolescenti/adolescenti; | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| b) centro diurno per persone con disabilità;                    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| c) comunità alloggio per persone con disabilità;                | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| d) servizi di pronta accoglienza;                               | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| e) servizi semiresidenziali;                                    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| f) servizio residenziale di tipo A;                             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

**b3** - Soggetti disponibili ad attivare progetti di terapie assistite con gli animali (TAA) come definite dalla DGR n. 4130/2006 e ss. mm. e ii, anche in convenzione con Enti pubblici o privati accreditati.

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------

**b4** - Soggetti disponibili ad attivare progetti sperimentali, anche in applicazione del comma 3, articolo 3 della lr n. 14/2013.

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------

**Sezione c) Iniziative educative, assistenziali, formative e per il benessere personale**

attività da iscrivere	nuova attività da avviare e iscrivere	attività già iscritta
--------------------------	--	-----------------------------

**c1** - Soggetti accreditati, ai sensi dell'allegato A della DGR n. 84/2007 e ss. mm. e ii, per l'erogazione dei seguenti servizi con l'utilizzo delle risorse dell'agricoltura (comprese le strutture dell'azienda agricola e/o a servizio della stessa).

- |  |                          |                          |                          |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| a) asilo nido;   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| b) micro nido;   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| c) centro infanzia ;                                     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| d) comunità educativa per minori;                        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| e) comunità educativa per minori con pronta accoglienza; | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| f) comunità educativa diurna per minori adolescenti      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| g) comunità educativa mamma bambino;                     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| h) comunità familiare                                    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| i) comunità alloggio per persone anziane                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

**c2** - Soggetti disponibili all'erogazione dei seguenti servizi ricompresi nell'allegato B della DGR n. 84/2007 e ss. mm. e ii, con l'utilizzo delle risorse dell'agricoltura (comprese le strutture dell'azienda agricola e/o a servizio della stessa).

- |   |                          |                          |                          |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| - Comunità di tipo familiare mamma bambino;             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - Comunità di tipo familiare per persone con disabilità | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - Comunità di tipo familiare per malati psichiatrici;   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - Gruppo appartamento per persone con disabilità;       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - Gruppo appartamento per malati psichiatrici;          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

- Casa albergo/mini alloggi per anziani;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Servizi ludico-ricreativi/ludoteche;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Servizi integrativi e sperimentali per la prima infanzia;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Struttura comunitaria per persone in situazione di marginalità sociale.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>c3</b> - Soggetti disponibili all'erogazione dell'attività di nido in famiglia sviluppata presso un'azienda agricola (DGR n. 1502 del 20/09/2011 e ss. mm. e ii);	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>c4</b> - Soggetti disponibili ad attivare progetti di attività assistite con gli animali (AAA) ai sensi della DGR n. 4130 del 19/12/2006 e ss. mm. e ii, anche in convenzione con Enti pubblici o privati accreditati.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>c5</b> - Soggetti disponibili ad attivare progetti sperimentali .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

<b>Sezione d)</b> Reinserimento e reintegrazione sociale di detenuti ed ex detenuti	attività da iscrivere	nuova attività da avviare e iscrivere	attività già iscritta
<b>d1</b> - 1) Soggetti disponibili ad accogliere progetti all'esterno delle strutture penitenziarie (articoli 21, 47 ter, 47 quater e 47 quinquies, 48 dell'ordinamento penitenziario legge 354/1975 e articolo 94 del Testo Unico sugli stupefacenti – D.P.R.309/1990), nell'ambito dell'attività agricola esercitata, comprendenti:			
a) lavoro all'esterno della struttura penitenziaria;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) affidamento in prova all'esterno della struttura penitenziaria;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) semilibertà.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) messa alla prova	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>d2</b> - Istituti penitenziari disponibili ad accogliere, nell'ambito dell'attività agricola esercitata, progetti da sviluppare all'interno della struttura penitenziaria (artt. 17, 20 e 20 bis dell'ordinamento penitenziario legge n. 354/1975 e DGR n. 4130/2006), comprendenti:			
- Risocializzazione dei detenuti presso le strutture penitenziarie.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>d3</b> - Istituti penitenziari in cui tra le proposte trattamentali siano inserite attività agricole .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

(1) indicare il provvedimento d'iscrizione: (specificare) .....

**QUADRO B1 – DESCRIZIONE DELL'UNITÀ D'OFFERTA <sup>1</sup>**

Descrizione esaustiva dell'attività: Descrizione inerente l'attività di cui si chiede l'iscrizione, sulla base delle indicazioni contenute nell'allegato B:

.....

<sup>1</sup> Inserire un riquadro B per ogni unità d'offerta di Agricoltura sociale che si intende iscrivere al registro.

Normative di riferimento:

.....

Estremi delle eventuali autorizzazioni all'esercizio/accreditamenti, comunicazione di avvio attività ecc:

.....

**1. Soggetti a cui è diretta l'attività sociale (risposte multiple)<sup>2</sup>**

attività già esercitata	attività da attivare	
n. ....	n. ....	Prima infanzia (0-3 anni): <input type="checkbox"/>
n. ....	n. ....	Minori (3-18 anni):
		<input type="checkbox"/> autosufficienti <input type="checkbox"/> parzialmente autosufficienti <input type="checkbox"/> non autosufficienti
n. ....	n. ....	Adulti (19-65 anni)
		<input type="checkbox"/> autosufficienti <input type="checkbox"/> parzialmente autosufficienti <input type="checkbox"/> non autosufficienti
n. ....	n. ....	Anziani (oltre 65)
		<input type="checkbox"/> autosufficienti <input type="checkbox"/> parzialmente autosufficienti <input type="checkbox"/> non autosufficienti
<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no	esistenza di valutazione diagnosi di ingresso
<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no	esistenza di un progetto terapeutico individuale
<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no	esistenza di un progetto educativo

**2. Esigenza/Disagio affrontato (risposte multiple)**

attività già esercitata	attività da attivare	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Disabilità psichica/intellettiva
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Disabilità fisica/sensoriale
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Alcooldipendenti e/o ex alcool dipendenti
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Tossicodipendenti e/o ex tossicodipendenti
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Detenuti
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ex detenuti
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Rifugiati /immigrati
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Donne vittime di tratta o di violenza
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Prima infanzia
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Anziani
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Altro (specificare) .....

**3. Attività agricole/connesse che coinvolgono i soggetti ai quali è proposto il servizio (risposte multiple)**

attività già esercitata	attività da attivare	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Coltivazione
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Allevamento
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Selvicoltura
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Vendita diretta
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Agriturismo
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Trasformazione
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Manutenzione del verde

<sup>2</sup> Indicare il numero soggetti potenzialmente ricevibili dalla struttura

- Laboratori (specificare) .....  
  Altro (specificare) .....

**4. Descrizione della modalità con cui l'attività agricola si interseca con l'attività sociale**

attività già esercitata	attività da attivare	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Fin dalla sua costituzione, come missione:
		<input type="checkbox"/> principale
		<input type="checkbox"/> secondaria
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	In maniera continuativa
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	In maniera occasionale
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Attraverso uno specifico progetto realizzato in itinere e con investimenti mirati nel corso delle attività

**4.1. Tempistica di svolgimento delle attività di cui si chiede l'iscrizione**

gen    feb    mag    apr    mag    giu    lug    ago    sett    ott    nov    dic

giorni/mese

ore/mese

**QUADRO C – DESCRIZIONE DELL’AZIENDA AGRICOLA<sup>3</sup> / ATTIVITÀ AGRICOLE di cui al comma 2 dell’art. 2135 del Codice Civile**

**C 1 – LOCALIZZAZIONE, SUDDIVISIONE IN CORPI FONDIARI E LORO DISTANZA, GIACITURA TERRENI, SISTEMAZIONI IDRAULICO-AGRARIE, IRRIGABILITÀ E SISTEMI DI IRRIGAZIONE.**

Descrizione (specificare) .....

**1. Risorse naturali specifiche presenti sul territorio**

- siepi       filari di alberi       parchi       oasi       zone protette

Altro (specificare) .....

**C 2 – PRODUZIONI E SERVIZI**

**1. Produzioni erbacee e Piantagioni**

- Convenzionale       intensiva       estensiva  
 Biologico iscritti all’elenco regionale degli operatori in agricoltura biologica  
 Biologico non iscritti all’elenco regionale degli operatori in agricoltura biologica/biodinamico

Altro (specificare) .....

Descrizione<sup>4</sup> .....

**2. Allevamenti**

	ALLEVAMENTO	CODICE SANITARIO AZIENDALE
ALLEVAMENTO	<input type="text"/>	<input type="text"/>
ALLEVAMENTO	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Descrizione dell’allevamento<sup>5</sup> .....

Interventi assistiti con animali       sì       no

Descrivere le modalità in relazione alle sezioni/sottosezioni interessate .....

3 La situazione aziendale viene attestata dai dati registrati nel Fascicolo Aziendale.  
 4 La descrizione sommaria delle produzioni ottenute dalla coltivazione dei terreni deve avere sempre come riferimento ai dati del Fascicolo Aziendale aggiornato, maschera “Piani di utilizzo - Riepilogo colture”  
 5 La situazione aziendale degli allevamenti deve avere sempre come riferimento i dati del Fascicolo Aziendale aggiornato.

**3. Diversificazione dell'attività agricola****3.1 Attività di trasformazione:**Attività connessa ai sensi del comma 3 dell'art. 2135 cc.  sì  no

PRODUZIONE	SAU (ettari, are, centiare)	Tn di trasformato/anno
Uva in vino		
Latte in burro		
Latte in formaggio		
Altro (specificare) .....		

Descrizione dell'attività di trasformazione .....

**3.2 Attività agrituristica (lr 28/2012)** Ospitalità data di inizio (specificare) ..... Somministrazione data di inizio (specificare) .....

Descrizione dell'attività agrituristica .....

**3.3 Attività di turismo rurale (LR n. 28/2012) Attività connessa ai sensi del comma 3 dell'art. 2135 cc.** Presente  Non presente

Localizzazione UTE

Comune .....

Via..... pro. ....

CAP.....

**3.4 Attività di fattoria didattica (LR n. 28/2012) Attività connessa ai sensi del comma 3 dell'art. 2135 cc** Presente  Non presente

Localizzazione UTE

Comune .....

Via..... pro. ....

CAP.....



**3.5 Attività di vendita diretta** Attività connessa ai sensi del comma 3 dell'art. 2135 cc.

Presente  Non presente

Localizzazione UTE

Comune .....

Via..... pro. ....

CAP.....

Descrizione attività .....

**3.6 Attività di prestazione di servizi** Attività connessa ai sensi del comma 3 dell'art. 2135 cc.

Presente  Non presente

Descrizione attività .....

**3.7 Altre Attività** Attività connessa ai sensi del comma 3 dell'art. 2135 cc.

Presente  Non presente

Descrizione attività .....

**4.1. Tempistica di svolgimento delle attività agricole**

Attività                      gen    feb    mag    apr    mag    giu    lug    ago    sett    ott    nov    dic

.....	giorni/mese												
.....	giorni/mese												

**C 3 – Fabbricati e/o strutture per l'attività aziendale<sup>6</sup>**

tipo	anno costruzione	volume	superficie	descrizione	mappali vincolati <sup>7</sup>

**1. Impianti per la lavorazione, trasformazione e conservazione dei prodotti<sup>8</sup>**

6 Da compilare e descrivere solamente se non presenti in Fascicolo Aziendale.

7 Campo da compilare solo per le residenze: sussistenza di vincoli ex LR n. 24/1985 o LR n. 58/1978.

8 Da compilare e descrivere solo nel caso costituisca elemento di valutazione

tipo	anno costruzione	capacità di stoccaggio o di lavoro (prodotto lavorato /unità di tempo) <sup>9</sup>
Essiccatoio		
Impianti lavaggio ortaggi		
Celle frigo		
Impianti confezionamento prodotti		
Altro (descrivere) .....		

**C 4 – Parco macchine<sup>10</sup>****1 Macchine semoventi**

classe   sottoclasse   anno costruzione   potenza o capacità lavoro<sup>11</sup>   ingombro (mq)   titolo di possesso

**2. Attrezzature**

tipo	anno costruzione	capacità lavoro <sup>12</sup>	ingombro (mq)	titolo di possesso

**QUADRO D – RISORSE IMPIEGATE O CHE SI INTENDONO IMPIEGARE NELL'ATTIVITÀ DI AGRICOLTURA SOCIALE****D 1 – RISORSE FONDIARIE E AGRARIE IMPIEGATE O CHE SI INTENDONO IMPIEGARE NELL'ATTIVITÀ DI AGRICOLTURA SOCIALE**

Descrizione riferita a quanto riportato nel riquadro C e nel fascicolo aziendale, evidenziando come l'attività agricola si integra con l'attività sociale e viceversa.

.....

**D 2 – RISORSE LAVORATIVE IMPIEGATE O CHE SI INTENDONO IMPIEGARE NELL'ATTIVITÀ DI AGRICOLTURA SOCIALE**

<sup>9</sup> indicare il valore e l'unità di misura Kw – m – mq – mc – hl – tn.

<sup>10</sup> Da compilare e descrivere solo se non presenti in Fascicolo Aziendale.

<sup>11</sup> Indicare il valore e l'unità di misura – Prodotto lavorato in t/unità di tempo.

<sup>12</sup> Indicare il valore e l'unità di misura – Prodotto lavorato in t/unità di tempo.

1. Soggetti impiegati/da impiegare nell'attività di agricoltura sociale<sup>13</sup>

	Unità lav. donna	di cui < 40 anni	Unità lav. uomo	di cui < 40 anni	totale	N° ore o giornate anno
<b>Titolari:</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
<b>Partecipe familiare</b>						
tempo pieno	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
part time	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
<b>Coadiuvanti:</b>						
tempo pieno	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
part time	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
<b>Operai:</b>						
tempo pieno	<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
part time	<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>Personale specializzato:</b>						
psicologi	<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
terapisti	<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>
educatori	<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>
altro	<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>volontari:</b>						
tempo pieno	<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
part time	<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>Altri:</b>	<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>

Nell'azienda sono regolarmente occupati i seguenti familiari e/o addetti:

cognome e nome	posizione contributiva INPS numero	dal	in qualità di (*)	giornate/anno

(\*) familiare, socio, dipendente

<sup>13</sup> Le informazioni relative alla manodopera aziendale devono essere riferite alla dichiarazione INPS relativa all'anno solare precedente.

**2. Collaborazioni con altri soggetti per l'erogazione dei servizi forniti (Risposte multiple)**

attività già esercitata	attività da attivare	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Aziende agricole
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	A-ULSS
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Servizi del ministero della giustizia
		Enti locali:
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Comuni
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Province
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Regioni
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Altro (specificare) .....
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Università Istituti scolastici di ogni ordine e grado
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Associazioni di volontariato
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Cooperative sociali
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Congregazioni religiose
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Istituti Pubblici di Assistenza e Beneficenza (IPAB)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Altro (specificare) .....

**3. Le collaborazioni sono regolate tramite**

attività già esercitata	attività da attivare	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Convenzioni
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Rapporto/i fiduciario/i
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Altro (specificare) .....
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Presenza di attività di animazione territoriale (specificare) .....

luogo: data: firma del titolare dell'azienda: firma del tecnico<sup>14</sup>: 

14 Eventuale firma del tecnico